

雇用保険受給手続きに係る申立書

兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

所 属 所	企 業	証 番 号
1 2 3	0	2 0 0
氏 名	共済 太郎 	

私の被扶養者 共済 花子 は、平成 28 年 9 月 30 日に退職し、現在雇用保険の受給手続き中ですが、基本手当日額が 3,612 円以上の雇用保険を受給するようになれば、直ちに被扶養者取消の申告をすることを申し立てます。

平成 28 年 10 月 3 日